٠٠٠ نموذج استمارة تقييم حالة التلعثم ٠٠٠

❖ بيانات شخصية/

- الاسم:
- تاريخ التقييم:
- النوع: ذكر □ أنثى □
- تاريخ الميلاد:
- الترتيب بين الإخوة:
- السن:
- صلة القرابة بين الوالدين:
- هل توجد حالات مماثلة بين أفراد العائلة:
- التحصيل الدراسي:
- اليد المفضلة للمريض:
- المستوى التعليمي:
- الوظيفة:

❖ تاريخ الحمل/

❖ تاريخ الولادة وما بعدها/

❖ التاريخ النمائي/

❖ التاريخ المرضي/

❖ شكوى الأهل/

- تاريخ بداية الشكوى من وجهة نظر المريض:
- تاريخ بداية الشكوى من وجهة نظر الأهل:
- مسار الشكوى:
- مدة الشكوى:
- السن التي بلغ فيها الاضطراب أسوأ حالاته:
- كلمة أو صوت معين يخشاه المريض:
- موقع محدد للكلمة يخشاه المريض:
- تسوء الحالة عند/ - الحديث مع الغرباء:
  - النقاش داخل الفصل أو الامتحانات:
  - الحديث في التليفون:
  - الغضب أو الانفعال:
- تتحسن الحالة عند/ - الحديث مع الأهل والأصدقاء المقربين:
  - القراءة:
  - الكلام المحفوظ:
  - الحديث ببطء:
- هل يدرك أن لديه مشكلة في كلامه:
- هل يوجد استبدال للكلمات أو التفاف:
- هل يتجنب مواقف الحديث:
- هل يعتزل الناس:
- درجة التلعثم:
- وجود تاريخ علاج تخاطبي سابقاً:

أعده د/ أحمد يوسف الصباغ طبيب تخاطب بمعهد السمع والكلام بامبابه م/٠١٤٢٧٧١٢٧٤ ب.إ/ asabbagh11@hotmail.com

❖ نتائج اختبارات تقييم/

- نسبة الذكاء:
- السمع:

❖ نتيجة التقييم والملاحظات الأخرى/

❖ التوصيات/

الإمضاء/

أعده د/ أحمد يوسف الصباغ طبيب تخاطب بمعهد السمع والكلام بامبابه م/٠١٤٢٧٧١٢٧٤ ب.إ/ asabbagh11@hotmail.com